

الاتحاد العام لنساء العراق  
مجلس إدارة دور الحضانة



# المضائض العقلية والنفسية للطفل في مرحلة الحضانة

الدكتور نوري بهمن  
كلية التربية - جامعة بغداد

واقع دور الحضانة في القطر العراقي  
وأفاق تطورها

حلقة دراسية يقيمها الاتحاد العام لنساء العراق  
مجلس إدارة دور الحضانة للفترة  
من ٢٥ - ٢٧ / ١١ / ١٩٧٩







# المصائب العقلية والنفسية للطفل في مرحلة الحضانات

الدكتور نوري جعفر  
كلية التربية - جامعة بغداد







نقصد بمرحلة الحضانه الفترة الزمنية التي تبدأ منذ الولادة وتنتهي بنهاية السنة الرابعة من العمر سواء اكان الطفل يلتحق بمدرسة الحضانه ام لا . اما الخصائص العقلية والنفسية للطفل - في هذه المرحلة - فالمقصود بها الجوانب السايكولوجية والفكرية والانفعالية وهي جميعا بنظرنا تستند الى خصائص الجهاز العصبي المركزي لا سيما الدماغ بصورة عامة والمخ بصورة خاصة والى لغة الطفل التي يتوقف اكتسابها على نضج المخ عنده . وللخصائص المشار اليها مضامين تربوية باللغة الخطورة لا بد من مراعاتها تتقاسم مسؤولية تلك الرعاية الامهات والمعلمات بالدرجة الاولى . وعلى هذا الاساس سوف نركز هذا البحث الموجز في عرض الملامح الكبرى للمزايا التشريحية والفلسجية للجهاز العصبي المركزي لاسيما الدماغ والمخ عند الطفل في هذه المرحلة وعلى اللغة التي يبدأ الطفل بالتقاط كلماتها من البالغين المشرفين على تربيته عن طريق السمع اولا ثم النطق فالقراءة بعد ذلك وعلى اساسه .

ثبت علميا في الوقت الحاضر ان وزن دماغ الطفل عند الولادة لا يتجاوز (٣٥٠) غراما . ثم يرتفع الوزن الى (٦٠٠) غرام في الشهر السادس وحوالي (٩٠٠) في نهاية السنة الاولى . ثم يأخذ بعد ذلك بالتزايد التدريجي البطيء الى ان يبلغ عند الرشد مقدارا يتراوح ما بين ١٢٨٠-١٣٨٠ غراما .

ينفرد مخ الطفل بمزايا مرفولوجية خاصة لكونه اقل نضجا واقل تخصصا في الوظائف بالموازنة بمخ الراشد . وقد ثبت ان اهم خواص مخ الطفل طوال السنوات الثلاث الاولى من حياته هو قلة نضج القشرة المخية وبداية تخصص مراكزها العصبية وبخاصة المراكز اللغوية . كما ثبت ايضا ان عدم قدرة الطفل على المشي حتى نهاية السنة الاولى من عمره وضعف مقاومته وسهولة تعرضه لاضطرابات التنفس والهضم مردعا في الاصل الى عدم نضج مخه . في حين ان نضج مراكزه الدماغية الواقعة تحت المخ المسؤولة عن المشاعر او الانفعالات يتم اسرع بكثير من نضج مخه . ولهذا نجد سلوك الطفل تطفلي عليه الحالات الانفعالية العنيفة او الحادة وفي مقدمتها الصراخ والعناد والميل الى اللعب وحتى لعبت احيانا ( بمقاييس الراشدين ) .

يتضح اذن ان الجهاز العصبي المركزي عموما والدماغ خصوصا والمخ بصورة اخص تتصف جميعها بتخلف نضجها في هذه المرحلة كما تتصف ايضا بافتقارها الى التخصص الوظيفي . وقد ثبت ان كثرة وفمات الاطفال وسهولتها اثناء السنة الاولى بصورة خاصة راجعة على وجه العموم الى عدم قدرة الجسم على التكيف للظروف البيئية المتغيرة وذلك لقلة نضج جهازه العصبي المركزي واجهزة جسمه الاخرى . كل ذلك يجعل ايسر المؤثرات التي يتحملها جسم الراشد بسهولة ( مثل تغير الطقس وتفاوت درجة الحرارة واختلاف الاطعمة ) تؤذي جسم الطفل وقد تؤدي بحياته . معنى هذا ان استجابة جسم الطفل للعوامل البيئية تختلف اختلافا جذريا ونوعيا . عما هي عليه عند الرشد . وهذا واضح مثلا في استجابة جسم كل من الطفل والراشد ازاء تغير درجة حرارة الطقس . فعندما يتعرض جسم الراشد للحرارة والبرودة المقرطة فانه مع ذلك يبقى محتفظا بدرجة حرارة مستقرة ويتحمل تقلبات الطقس . اما عند الرضيع - وبخاصة بعد الولادة مباشرة - فان تناقص درجة الحرارة يؤدي الى هبوط درجة حرارة الجسم . وبالعكس في حالة ارتفاعها . والعامل الفلسجي الرئيس في ذلك هو فقدان تخصص مناطق مخ الطفل وبخاصة المراكز المخيئة المسؤولة عن تنظيم درجة حرارة الجسم من حيث تكوين الحرارة ومن ناحية اشعاعها . وهنا تبدو مسؤولية الكبار في المحافظة على الطفل . ومن الجهة الثانية فان تاخر نضج المخ يؤدي الى افتقار السلوك الى الاستقرار والى وقوعه تحت طائلة الانفعالات الطائشة .







ثبت ان الطفل في هذه المرحلة يحتاج كثيرا الى النوم وان طول فترة النوم التي يحتاج اليها الطفل في السنة الاولى من عمره لا يقل عن (١٦) ساعة في اليوم . وللهواء الطلق دور ايجابي في حدوث النوم عند الاطفال . فلا بد من اتخاذ الاجراءات الفعالة لتمتعه بنوم هادي وعميق . وللنوم دور وقائي في استراحة الجسم لا سيما الدماغ الذي هو اداة حسنة رقيقة جدا . كما ان مرونة الدماغ قابلة للتجبر عند فقدان الظروف البيئية الملائمة . ولهذا فان الطفل الذي لا تتخذ بحقه الاجراءات الايجابية الكفيلة بحسن توجيهه في هذه المرحلة يصبح بعد ذلك صعب التدريب . وهذا هو العامل الرئيس بنظرنا الذي يحول دون ارتفاع مستوى تفكير الاشخاص من الامين الراشدين في المجتمع البدائي الى حد اعلى لان ادمغتهم لم تجد اثناء فترة مرونتها الفسلجية الظروف الثقافية الملائمة التي يجدها اقرانهم في المجتمع المتقدم .

ومزية اخرى من مزايا جسم الطفل في هذه المرحلة ولها ارتباط وثيق بالجهاز العصبي المركزي هي ان الغدد الصم تكون طوال الاشهر الاربعة الاولى بعد الميلاد ناقصة النضج شريحا ومن الناحية الفسلجية من ناحية افراز الهرمونات البالغة الاهمية في النضج الجسمي والانفعالي . كما انها تكون ايضا سهلة التعرض للاضطرابات . وبالنظر لعلاقتها العضوية واثارها المتبادل بالجهاز العصبي المركزي لا سيما المخ فان أي اضطراب يعترى اية غدة منها يؤثر بدوره في الغدد الاخرى وبالجهاز العصبي المركزي بأسره .

وثبت ايضا ان عدم نضج الجهاز العصبي المركزي في مرحلة الطفولة يجعل اعضاء الجسم الاخرى اقل كفاءة في ممارسة وظائفها كما يجعها ايضا عرضة للاصابة باضطرابات مختلفة . كما ان اصابة الجهاز العصبي المركزي بأي خلل فسلجي او تشريحي يؤدي بشكل او بآخر الى حدوث خلل فسلجي في اعضاء الجسم الاخرى وذلك لارتباط الجهاز العصبي المركزي بجميع اجهزة الجسم الاخرى . والعكس صحيح ايضا : فقد لوحظت اعراض اضطرابات عصبية في جميع امراض الاطفال الحادة والامراض المعوية والحصبة والجذري والسعال الديكي والانفلونزا .

توصل حديثا فريق من الباحثين المختصين بدراسة مرحلة الطفولة المبكرة - من جامعة هارفرد تحت اشراف الاستاذ هوايت في دراسة ميدانية استمرت بضع سنوات - الى الكشف عن اهمية فترة الرضاعة في بلورة ذهن الطفل وبينوا دور مناعة الام للطفل وابتسامتها بوجهه وتنشيط جسمه ومشاركتها اياه في حركاته العفوية . وذكر رئيس معهد الاطفال المصابين باضطرابات عصبية في مدينة نيويورك ان اساس الصحة العقلية ترسخ اثناء الطفولة المبكرة وأشار ايضا الى الدور الايجابي المهم الذي يلعبه اتران الام العاطفي في سلوك الطفل . وذكر الاستاذ باوم في جامعة شيكاغو ان قدرات الانسان العقلية تبدأ جذورها بالتأور في السنوات الاربع الاولى من الحياة وان الطفل في هذه الفترة يتصف بسرعة استجاباته للتأثيرات البيئية وبمرونتها وسهولة حدوثها . واثبت الاستاذ روس العالم البريطاني المختص بكمياء الدماغ ان نمو الدماغ يبدأ بشكل ملحوظ اثناء السنوات الثلاث الاولى من حياة الطفل . اما العامل الفساجي في ذلك فهو - من وجهة نظره - نشوء ارتباطات كثير بين الخلايا العصبية ( رغم قلة عدد تلك الخلايا ) . ولهذا فان كل شيء يعرقل حدوث تلك الارتباطات من الممكن ان يحول في المستقبل دون نمو الذهن الى الحد المطلوب . يضاف الى ذلك - ولا يقل اهمية عنه - هو بنظره نشوء عمليات خاوية جديدة وظهور العقد التي تصل بين الخلايا







العصبية (Synaptic nodes) وهي بالغة الأهمية في تكوين العمليات العقلية عند الطفل . وأن الحيولة دون نشوئها في الوقت المعين وعلى وجه الأفضل فإن نشوءها بعد فوات الأوان يصبح متعذرا وربما مستحيلا .

يتضح إذن الإمكانيات الدماغية الهائلة الموجودة لدى الطفل طوال السنوات لاربع الأولى من حياته تذهب هدرا ويطمس الكثير منها بفعل عوامل بيئية سيئة متخلقة . ومن الجهة الثانية فإن الحد الأدنى الذي يستثمر في البيئات الاجتماعية الراقية لا يؤدي في كثير من الأحيان ثماره الیانة وذلك لجهل الأسرة بكيفية استثماره على الوجه الأفضل أو لقلّة اكتراثها به أو لانشغالها عنه بأمور أخرى . يضاف إلى ذلك أن دور الحضنة كثيرا ما لا ترتفع إلى مستوى مسؤولياتها التربوية بسبب اتباع أساليب تعليمية مغلوطة لا تسمح لتلك الإمكانيات الدماغية الهائلة المقدار بالتعبير عن نفسها وبالسیر بالاتجاه السليم بسبب جهل المعلمات بتركيب جسم الطفل . وهذا كله يحرم المجتمع من اقتطاف ثمرات تلك الإمكانيات في مرحلة النضج . فلا بد والحالة هذه من العمل الواعي الدؤوب المتواصل داخل الأسرة وخارجها على تهيئة جميع الظروف الاجتماعية الملائمة واتخاذ جميع الإجراءات الإيجابية الفعالة التي تسمح لتلك الإمكانيات بالتعبير عن نفسها بالنمو والتطور بالاتجاه السليم تفاديا للهدر أو الضياع الذي يلحق أضرارا فادحة في الفرد والمجتمع ( النامي بصورة خاصة الذي هو بأمس الحاجة إلى تطور كفاءة جميع أبنائه ) . وهذا كله يشير - بعبارة أخرى - إلى ضرورة تهيئة الظروف البيئية المناسبة داخل الأسرة وخارجها منذ لحظة ميلاد الطفل : ( وقبل ذلك في الواقع أثناء المرحلة الجنينية عن طريق رعاية الحامل جسديا واجتماعيا وعاطفيا ) وهنا تبدو أهمية مراكز الرعاية الاجتماعية بما فيها دور الحضنة .

ذلك ما يتصل بالملامح الكبرى لخصائص الجهاز العصبي المركزي لا سيما الدماغ في مرحلة الطفولة المبكرة وبالجوانب الاجتماعية والتربوية اللازمة لرعايته . أما ما يتصل باللغة في هذه المرحلة فنود ابتداءً أن نشير إلى أنه ثبت علميا في الوقت الحاضر أن مخ الإنسان يحتوي على ثلاثة مراكز مخية لغوية أو كلامية تنشأ تدريجيا في مرحلة الطفولة المبكرة . هذه المراكز هي :

أولا : المركز المخي اللغوي للكلام المسموع - المرتبط فسلجيا بجهاز السمع - وهو أول هذه المراكز قدرة على ممارسة وظيفته التي هي سماع أو التقاط الكلمات التي يتحدث بها الآخرون المحيطون بالطفل . وهو يبدأ عمله منذ نهاية السنة الأولى . وبما أنه مرتبط بالأذن فإن للمحافظة على الأذن أهمية خاصة في نضج هذا المركز المخي الكلامي الذي يؤدي تلفه أو تلف الأذن إلى الصمم .

ثانيا : المركز اللغوي المخي للكلام المنطوق به المرتبط بجهاز النطق (الفم والجلال الصوتية) . وهو يأتي بالمرتبة الثانية من حيث بداية النضج وممارسة وظيفة الكلام . ويبدأ بممارسة عمله منذ منتصف السنة الثانية من حياة الطفل .

ثالثا : المركز المخي اللغوي للكلام المرئي أو المقروء المرتبط فسلجيا بجهاز البصر . ويبدأ عمله بشكله المتبلور منذ نهاية السنة الثالثة من عمر الطفل .

ذلك هو الأساس الفسلجي للغة عند الطفل . أما الجانب الاجتماعي أو محتوى اللغة فيكتسبه الطفل من الكبار المحيطين به . وقد ثبت أن الكلمات التي يسمعها الطفل من الكبار - طوال السنة الأولى من حياته وحتى





منتصف السنة الثانية - تبقى مرتبطة بمسمياتها المادية بشكل جامد محدود ينقصها الشمول او التعميم : فكلمة « ام » يقتصر معناها عند الطفل على امه وحدها دون سائر الامهات . وكلمة « بيت » على البيت الذي يسكنه . وهكذا . ثم يتسع المعنى رويدا رويدا بعد السنة الثانية من العمر فتشمل كلمة « ام » امهات الاطفال الاخرين وامهات الامهات وهكذا . ولا بد في هذه الحالة من ملاحظة ذلك والعمل المتواصل على زيادة ثروة الطفل اللغوية من حيث عدد المفردات ومن ناحية اتساع معنى كل منها .

تدل الدراسات الحديثة على ان دماغ الطفل متخصص بتعلم لغته القومية ( واللغات الاجنبية ايضا ) حتى السنة السابعة من عمره اذا احسن المشرفون على تربيته استثمار ذلك التخصص على افضل وجه . وتدل تلك الدراسات ايضا على ان الطريقة المباشرة في تعلم لغة التخاطب في المنزل والحضانة بالاشتراك الفعلي مع الكبار في شؤون الحياة اليومية المعتادة هي افضل اساليب تعلم اللغة باعتبار ان اللغة في هذه الحالة تصبح وسيلة التخاطب الوحيدة واداة الاتصال الفكري بين الكبار والاطفال . كما ان الطفل يبدأ رويدا رويدا بتعلم الكلمات حسب حاجته اليها في مجرى حياته اليومية المعتادة ولا بد من توجيهه ومساعدته . غير ان المبادرة في تعلم اللغة تأتي دائما من الطفل نفسه لا من الكبار وذلك لانه ملزم بتعلم اللغة لانها اداته الوحيدة للتعبير عن حاجاته الجسمية والاجتماعية ووسيلة ربطه بالاسرة وبمعلمة الحضانة وبالاطفال والاشخاص الاخرين . وهذا يعني ان تعلمه اللغة حتمي الحدوث . ويعزي نجاح الطريقة المباشرة هذه في تعلم اللغة الى عاملين اساسيين احدهما فسلجي والاخر سايكولوجي . وذلك لكون دماغ الطفل - من الناحية الفسلجية - مستعد كما ذكرنا لتعلم اللغة القومية والاجنبية ايضا . وهذا واضح عند هجرة الاسرة مع اطفالها الى بلد جديد يتكلم سكانه لغة اخرى حيث يتعلم الاطفال اللغة الجديدة اسرع واسهل واكثر اتقاناً من الكبار .

اما العامل السايكولوجي فيتضح اذا تذكرنا ان الطفل عندما يتعلم اللغة بالاشتراك مع الكبار انما يتعلم الحياة نفسها اثناء تبادل الخبرة والمعرفة واشباع حاجاته المادية والثقافية : فالطفل لا يشعر في هذه الحالة انه يتعلم اللغة - كما يحدث بعد ذلك في مراحل الدراسة اللاحقة - بل يتعلم الحياة نفسها كما ذكرنا .

لاشك في ان تعلم اللغة باتقان منذ مرحلة الطفولة بالغ الاهمية في تطور العمليات او القدرات العقلية عند الطفل كال تفكير والخيال والانتباه والذاكرة . كما ان تعلم لغة الحديث او التخاطب ثم لغة الكتابة تعلما دقيقا يهيء للطفل ظروف اجتماعية ملائمة لنشوء مدركاته العقلية - او تعامله مع المجردات - وينمي قدرته على الابتعاد قليلا عن الاحتكاك المباشر بالاشياء المادية المحسوسة اثناء عملية التعلم في مراحلها المتقدمة اللاحقة . يضاف الى ذلك - ولا يقل اهمية عنه - ان للغة اثرا متبادلا في العواطف او المشاعر . فلا بد والحالة هذه من استخدام الكلمات الرقيقة وعبارات التشجيع التي تنشط المخ تبعث الثقة بالنفس والتفاؤل بالحياة . وان يبتعد الكبار عن استخدام الكلمات النابية والقاسية وعبارات اللوم والتقريع والاهانة التي تسيء الى منزلة الطفل الاجتماعية وتؤدي الى فقدانه ثقته بنفسه وتجعله ساخطا منبرما بالحياة كئيبا ومشتاقا . وهنا لابد من الابتعاد ايضا عن تحميل الطفل ما لا طاقة له به وان يتاح له الجو الاجتماعي المرح والتعاون والاعصاب المسلية والعطف المسؤول لا الحب المتسيب . وان ياخذ قسطه من الراحة والنوم مع العناية التامة بنظافته ونظافة ادواته ولو ازمه المنزلية وان يعتاد منذ نعومة اظفاره على احترام نفسه واحترام الاخرين وتقدير قيمة العمل والمحافظة على الملكية العامة وتحمل المسؤولية والابتعاد عن الاتكال على الاخرين .







وفي ضوء ما ذكرنا نستطيع ان نقول ان الخصائص العقلية والنفسية للطفل في مرحلة الحضانة تنبع في الاصل من خصائص جهازه العصبي المركزي لاسيما الدماغ والمخ بصورة خاصة . وهنا تبدو اهمية ريادة الكبار للاطفال والسعي لتربيتهم تربية متوازنة ومتكاملة جسيمه وعقليه وعاطفيه واجتماعيه . ولابد من التعاون الوثيق لتحقيق ذلك على افضل وجه بين الاسرة والحضانة واطباء الاطفال والمؤسسات التربوية والاجتماعية الاخرى وان تهتم معلمة معلمة الحضانة بخصائص الطفل الجسمية والانفعاليه وبجهازه العصبي المركزي .

وختاما نود ان نشير الى بعض ماورد في التراث العربي الاسلامي بصدد منزلة الطفل في العملية التربوية ورعاية مشاعره وحالته النفسية وتكوين علاقة وطيدة من الحب والاحترام المتبادل بين المعلم والتلميذ :

اشار استاذنا المرحوم الدكتور مصطفى جواد في بحث قيم نشره عام ١٩٤٠ عنوانه « منزلة الطفل عند العرب » الى ان مكانة الطفل عند العرب تتضح اثناء مخاطبتهم بعضهم بعضا بالكنى لا بالاسماء عند التكريم او التمجيد كما ان بعض الاشخاص عرفوا بكناهم ونسيت اسمائهم . و اشار الدكتور طيب الله ترانه - الى ظاهرة « الاستصبا » او « التصاغر » عند العرب : وهي ان يتقمص او يتلبس الكبير باحوال الصغير او الصبي محاكاته اياه في افعاله واقواله . « وكان « الاستصبا » عند العرب ما لوفا معروفا من اجل ان يربوا اطفالهم ويألفوا اهواءهم ويؤنسوهم » . واستشهد - رحمة الله - بطائفة من الابيات الرقيقة الدالة على عمق مشاعر العربي ازاء الاطفال منها :

اكبادنا تمشي على الارض  
لامتنعت عيني من الغمض

انما اولادنا بيننا  
لو هبت الريح على بعضهم

وورد في احدى رسائل اخوان الصفا بصدد مرونة ذهن الطفل وامكانياته الهائلة على التعلم ما يلي : « اعلم يا اخي ان مثل افكار النقوس - قبل ان يحصل فيها علم من العلوم واعتقاد من الاراء - كمثل ورق ابيض نقي لم يكتب فيه شيء . فاذا كتب فيه شيء - حقا كان ام باطلا - فقد شغل المكان ومنع ان يكتب فيه شيء اخر . ويصعب حكه ومحوه . فهكذا حكم افكار النقوس اذا سبق اليها علم من العلوم واعتقاد من الاراء او عادة من العادات تمكن فيها حقا كان ام باطلا - ويصعب قلعها او محوها . فاذا كان الامر كما وصفت فينبغي لك - ايها الاخ الكريم - ان لا تشغل باصلاح المشايخ الهرمة الذين اعتقدوا من الصبا آراء فاسدة وعادات رديئة واخلاقا وحشية فانهم يتبعونك ثم لا يصلحون وان صلحوا قليلا قليلا فلا يتعلمون . ولكن عاينك بأصغار السالمي الصدور الراغبين في الاداب المبتدئين في النظر في العلوم » .

وبصدد منزلة المعلم عند التلاميذ نذكر الحادثة الطريقة التالية :

قال ابو محمد اليزيدي : كنت اؤدب المأمون ، فاتيمته يوما - وهو داخل - فوجهت اليه بعض غلماته . فأبطأ . ثم وجهت اليه اخر فأبطأ . فقامت لسعيد الجوهرى : ان هذا الفتى ربما تأخر وتشاغل بالبطالة !! فقال : قومه بالادب . فلما خرج امرت بحمله وضربته تسع درر . فبينما هو يدلك عينيه اثر البكاء اذ اقبل الوزير جعفر بن يحيى . فاستأذن على المأمون . فاخذ المأمون منديلا فمسح عينيه وجمع ثيابه وقام الى فراشه وقعد عليه متربعا . وقال لمدخل جعفر . فدخل فقمت اما من المجلس . فبعد ان فرغ منه طلبني . فجننته . فقال خذني بقية اليوم . فقامت ايما الامير لقد خفت ان تشكوني الى جعفر . ولو فعلت ذلك لتكر لي . فقال المأمون : انا لله !! اتراني يا ابا محمد اطاع الرشيد في





هذه ؟ فكيف جعفر اطلعه على اني احتاج الى الادب !!! يغفر الله لك . فقد خطر ببالك ما لا تراه ابدا واو عدت في كل مرة ؟ وبصدد الجهد الذي يبذله المعلم في تقويم الطفل نذكر الحادثة الطريفة التالية : قال محمد بن المنجم : كنت - وانا صبي - لا اقيم الرء في كلامي واجعلها غينا . وكانت سني انذاك اربع سنين - اقل او اكثر - . فدخل ابو طالب الفضل بن سلمة او ابو بكر الدمشقي على ابي وانا بحضرتة . فتكلمت بشيء فيه راء فاشغت فيها . فقال الرجل لابي : لم تدع هذا الصبي يتكلم هكذا ؟ فقال ما اصنع وهو الشغ !! فقال له - وانا اسمع ماجرى واضبطه - ان اللشغة لا تحصل مع سلامة الجارحة . . . . وانما هي عادة سوء . . . . ثم قال اي اخرج لسائك فاحرجته . فتامله وقال الجارحة صحيحة . قل يا بني «راء» واجعل لسائك في سقف حلقك . ففعلت ذلك فلم يستولي . فما زال يرفق بي مرة ويخش بي اخرى وينقل لسائي من موضع الى موضع - من فمى ويأمرني ان اقول «راء» . . . . حتى مرن لسائي وذهبت عني اللشغة .

#### اهم مصادر البحث

- ١ - الدكتور نوري جعفر : الجهاز العصبي المركزي / بغداد - مطبعة الزهراء - ١٩٧١ .
  - ٢ - الدكتور نوري جعفر : الفكر : طبيعته وتطوره - منشورات الجامعة الليبية - ١٩٧٠ .
  - ٣ - الدكتور نوري جعفر : اللغة والفكر : الرباط - المغرب - مطبعة التومي - ١٩٧٠ .
  - ٤ - الدكتور مصطفى جواد : الطفل عند العرب - مجلة المعلم الجديد العدد السادس - ١٩٤٠ .
- 5— Psychological Research in the USSR, Moscow, Mir, 1966.





